



ACUSE DE RECIBO

Recibí, leí y estoy de acuerdo con las Normas de Administración del Instituto Irlandés de Monterrey, S.C. y/o Centro de Educación y Cultura del Valle, S.C, para el ciclo escolar 2025-2026. Hago constar que el colegio me informó por escrito y a través de medios electrónicos, previo a la inscripción o reinscripción, estas Normas Administrativas, así como el contenido del “Acuerdo que establece las bases mínimas de información para la comercialización de los servicios educativos que prestan los particulares”, publicado en el Diario Oficial de la Federación del 10 de marzo de 1992, anexo 1 de estas Normas Administrativas.

Fecha: _____

Nombre completo del alumno

Grado Escolar 25-26

Nombre y Firma del Padre
Firmo de recibido y de consentimiento

Nombre y Firma de la Madre
Firmo de recibido y de consentimiento

En su caso, Nombre y Firma del Tutor(a)
Firmo de recibido y de consentimiento

**El principal o el único sustento económico familiar es:
(para efectos del beneficio de educación garantizada por orfandad)**

Nombre completo y Firma del Padre o Madre o Tutor

**En mi calidad de principal o único sustento económico familiar para
los efectos legales relativos al beneficio de educación garantizada, declaro que:**

- No tengo enfermedad preexistente que pueda conllevar mi muerte durante el presente ciclo escolar. Este campo solo debe ser requisitado en caso de ser estudiante de nuevo Ingreso.**

Este ACUSE DE RECIBO deberá llenarse con los datos solicitados. La firma y aceptación de estas Normas Administrativas, obliga a los padres de familia en forma mancomunada, cualquiera de ellos quien sea que las suscriba. Para que sea determinado procedente el Beneficio de Educación Garantizada por Orfandad, es indispensable contar con la firma del padre de familia o tutor legal que sea designado como principal o único sustento familiar.

IRISH